

KÉRELEM

GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IRÁNT

KÉRJÜK, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!

Alulírott kérem, hogy részemre gyógyszer támogatásra való jogosultságot megállapítani szíveskedjenek.

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:.....

Anyja neve:

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:.....

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Családi állapota:

nőtlen

elvált

hajadon

özvegy

házas

élettárs

Adóazonosító jel:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen

- a lakóhelyemen élek
 a tartózkodási helyemen élek

3. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: fő.

A kérelmező:

- egyedül élő
 nem egyedül élő

4. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai

Egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezők

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám	Hozzátartozói minőség ¹
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

¹ Hozzátartozói minőség: Házastárs/élettárs, egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik), gyermek

T Á J É K O Z T A T Ó

- orvosi javaslatot a háziorvosával/kezelőorvosával szíveskedjék kérni
- vagy a rendszeresen szedett gyógyszerekre,
- vagy az eseti jelleggel szükséges gyógyszerekre,
- vagy gyógyászati segédeszközre, majd a gyógyszerértében a gyógyszerköltségeket igazoltatni! Illetve a gyógyászati segédeszköz esetén az árajánlatot/számlát csatolni szíveskedjen!

A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL

- Orvosi javaslatot, gyógyszerek árazott felsorolása.
- Az egyén vagy a család tagjainak a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelméről szóló igazolása (munkavállaló esetén a munkáltató által igazolt nettó munkabér, vállalkozó esetén a NAV által kiállított igazolás az előző évről)
- Nyugdíj, árvajáradék esetén: nyugdíjösszesítő, aktuális folyószámla kivonat, vagy postai szelvény
- Munkanélküli esetén az illetékes Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályának igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok és a kérelemhez csatolt dokumentumok tartalma a valóságnak megfelel.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát az önkormányzat a NAV útján ellenőrizheti.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy nem részesülök közgyógyellátásban.

Bárdudvarnok,

.....
kérelmező aláírása

Közgyógyellátás:

A közgyógyellátás a szociálisan rászorult személy részére az egészségi állapota megőrzéséhez és helyreállításához kapcsolódó kiadásainak csökkentése érdekében biztosított hozzájárulás, melyet a járási hivatal állapít meg.

Az ellátás típusa: Természetbeni.

Az alanyi jogcímen biztosított közgyógyellátás jövedelmi helyzettől és a havi rendszeres gyógyító ellátás költségétől független.

A normatív jogcímen megállapított közgyógyellátás jövedelmi helyzettől és a havi rendszeres gyógyító ellátás költségétől függő ellátás.

Jogosultsági feltételek:

Közgyógyellátás három jogcímen állapítható meg: 1) alanyi, 2) normatív, 3) méltányossági, (a méltányossági jogosultságot a települési önkormányzat állapítja meg helyi rendelete alapján).

A járási hivatal alanyi és normatív jogcímen közgyógyellátásra való jogosultságot állapít meg.

A közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkező személy térítésmentesen jogosult

a) a társadalombiztosítási támogatásba befogadott járóbeteg ellátás keretében rendelhető gyógyszerekre gyógyszerkerete erejéig

b) egyes, külön jogszabályban meghatározott gyógyászati segédeszközökre

c) orvosi rehabilitáció céljából igénybe vehető gyógyászati ellátásokra. Gyógyszerkeret egyéni gyógyszerkeretből, és eseti keretből tevődik össze.

Kötelező mellékletek (ügyintéző tölti ki):

1. kérelmező és vele együtt élő hozzátartozók jövedelemigazolásai
2. tanulói/hallgatói jogviszony-igazolás (ha szükséges)
3. orvosi javaslat, a gyógyszerek költségeinek megadásával